CIUDAD: Buenaventura **FECHA: ___30__06__2026__**
DD MM AAAA

Señor (a): Grupo Intendencia Regional Pacifico

Me permito certificar la siguiente información respecto de la apertura [X] o cancelación [ ] en SIIF de la cuenta bancaria registrada a mi nombre.

I. DATOS ENTIDAD INFORMANTE (Beneficiario). - Persona Natural

Nombre: Mabel Rocio Asprilla Cordoba CC. No: 1.028.186.691

Fecha de expedición de la cédula de ciudadanía: 14 / mayo / 2007

Dirección: calle 4° sur Cra 68 36 Brrio El Triunfo Teléfono: 316 498 4012 Fax: _____

Ciudad: Buenaventura **Departamento: Valle del Cauca**

Municipio: Buenaventura **Email: mabelasprilla22@gmail.com**

II. DATOS ENTIDAD INFORMANTE (Beneficiario). - Persona Jurídica

Razón Social: _____ NIT: _____

Dirección: _____ Teléfono: _____Fax: _____

Ciudad: _____ Departamento: _____

Municipio: _____ Email: _____

Nombre Representante Legal: _____

C.C. No: _____

Fecha de expedición de la cédula de ciudadanía: _____

III. DATOS DE LA ENTIDAD BANCARIA:

Nombre de la entidad bancaria: _____

Número de la cuenta: 84242471571

Denominación de la Cuenta: Corriente ☐ **Ahorros** ☒



Nombre, Firma y Sello de Solicitante

Anexar: Certificación Bancaria
Copia Cédula de Ciudadanía al 100%
Copia RUT
Copia RIT (cuando aplique)